



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE DELEGACIONES
COORDINACIÓN DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
DIVISION DE SERVICIOS GENERALES

ÁREA DE VIATICOS
INFORME DE LA COMISIÓN

NÚMERO DE PLIEGO
13910

MEXICO, D. F. a, 09 de Noviembre de 2017

Nombre del Coordinador Normativo: Act. María del Carmen Fernández Reyes
Nombre de la Coordinación Normativa: Coordinación de Administración de Riesgos Institucionales

ADSCRIPCIÓN	Coordinación de Administración de Riesgos Institucionales / División de Control de Seguros
LUGAR DE LA COMISIÓN:	Yautepec, Zacatepec Morelos DEL : 06/11/2017 AL: 07/11/2017
OBJETO DE LA COMISIÓN :	Visita de apoyo para Revisión e Inspección de daños derivado de sismo del 19- de septiembre del 2017
1. PROPOSITO DE LA COMISIÓN:	Llevar a cabo visitas de inspección por daños ocasionados por siniestro en el Centro Vacacion Oaxtepec y en el Centro de Seguridad Social Zacatepec, Morelos
2. ACTIVIDADES REALIZADAS:	Se realizaron la inspeccion al Centro Vacacional Oaxtepec, y al Centro de Seguridad Social Zacatepec por el SISMO, del 19 de septiembre del 2017, estableciendo compromisos para entrega de información a efecto de acceder al pago de los siniestros en corto plazo
3. CONCLUSIONES	Se dio cumplimiento a los objetivos propuestos de la comisión.
4. RESULTADOS OBTENIDOS	1.- Se inspeccionaron los daños en el Centro Vacacional Oaxtepec, y al Centro de Seguridad Social Zacatepec, Mor. los cuales sufrieron por sismo del 19 de septiembre de 2017 2.- Se realizaron compromisos de entrega de informacion para el sustento de mismo
5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA	Mejorar los procesos de recuperación de indemnizaciones por siniestros, garantizando la continuidad de las operaciones institucionales y la oportuna atención de los derechohabientes.
<p>"Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son veridicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicaran en caso contrario."</p>	
 _____ J. Sergio González Romero Nombre y Firma del servidor público comisionado	